



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کرمان
دانشکده پزشکی مهندس افضلی پور

پایان نامه

جهت دریافت درجه دکترای پزشکی عمومی

عنوان:

بررسی میزان شیوع افسردگی در آسایشگاه های سالمندان شهر کرمان
در سال ۱۳۹۹ - ۱۴۰۰

استاد راهنما:

دکتر عبدالرضا صباحی

دکتر حسین صافی زاده

پژوهش و نگارش:

فاطمه سعیدی

بهار ۱۴۰۰



**Kerman University of Medical Sciences
And Health Systems**

**Thesis:
To receive a doctorate in general medicine**

Title:

**Investigation the prevalence of depression in nursing homes of Kerman
city in 2021.**

**Supervisor/ s:
Dr Abdolreza Sabahi
Hossein Safizadeh**

**Research and writing :
Fatemeh Saeedi**

**Year:
2021**

فهرست مندرجات

عنوان	صفحه
چکیده فارسی.....	۵
چکیده انگلیسی.....	۸
فصل اول.....	۱
مقدمه.....	۱
۱-۱- مقدمه:.....	۲
۲-۱- تاریخچه.....	۳
۳-۱- اپیدمیولوژی:.....	۴
۴-۳- اتیولوژی.....	۵
۵-۱- ویژگی های بالینی.....	۷
۱۰-۱- اهداف تحقیق:.....	۱۳
۱۱-۱- سوالات تحقیق:.....	۱۳
فصل دوم.....	۱۵
مروری بر مطالعات انجام شده.....	۱۵
۱-۲- پیشینه ی تحقیق:.....	۱۶
فصل سوم.....	۱۹
مواد و روش ها.....	۱۹
۱-۳- روش اجرا.....	۲۰
فصل چهارم.....	۲۲
نتایج.....	۲۲
فصل پنجم.....	۲۹
بحث و نتیجه گیری.....	۲۹
۱-۵- بحث و تفسیر یافته های پژوهش.....	۳۰
۲-۵- نتیجه گیری.....	۳۲
۳-۵- پیشنهادات.....	۳۲
منابع و مأخذ.....	۳۳

فهرست جداول

عنوان	صفحه
جدول ۴-۱- توزیع فراوانی خصوصیات دموگرافیک شرکت کنندگان.....	۲۴
جدول ۴-۲- فراوانی شرکت کنندگان بر اساس شدت افسردگی.....	۲۵
جدول ۴-۳- شیوع افسردگی بر حسب متغیرهای پژوهش.....	۲۶

چکیده فارسی

چکیده :

مقدمه: ارزیابی ابتلا به افسردگی در افراد ساکن خانه های سالمندان یکی از مسائل مورد توجه پژوهشگران بوده است این پژوهش با هدف بررسی میزان شیوع افسردگی در آسایشگاه های سالمندان شهر کرمان در سال ۱۳۹۹ - ۱۴۰۰ انجام گردید.

مواد و روش ها: این پژوهش یک مطالعه ی توصیفی- تحلیلی و مقطعی (Cross Sectional) بود. جامعه ی آماری این پژوهش شامل تمامی افراد ساکن در آسایشگاه های سالمندان شهر کرمان در سال ۱۳۹۹ - ۱۴۰۰ بود (حجم نمونه = ۸۰ نفر). جمع آوری اطلاعات در این پژوهش توسط پژوهشگر آموزش دیده و از طریق توزیع پرسشنامه ای حاوی دو قسمت اطلاعات دموگرافیک و مقیاس سنجش افسردگی سالمندان (GDS: Geriatric Depression Scale) انجام گرفت. اطلاعات توسط نرم افزار SPSS نسخه ۲۲ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

نتایج: نتایج نشان داد که میانگین و انحراف معیار امتیاز افسردگی در کل شرکت کنندگان برابر با $12/35 \pm 6/46$ از ۳۰ امتیاز ممکن بود. شیوع افسردگی برابر با ۶۷/۵٪ بود و ۵۸/۸٪ آن ها افسردگی خفیف داشتند. بین فراوانی جنسیت ($P=0.01$)، تعداد دفعات ملاقات در ماه ($P=0.04$) و درآمد ($P<0.01$) در دو گروه دارای افسردگی و فاقد افسردگی تفاوت آماری معناداری وجود داشتین در حالی بود که بین گروه های سنی ($P=0.27$)، تعداد فرزندان ($P=0.10$)، تحصیلات ($P=0.10$) شغل ($P=0.05$)، وجود بیماری های مزمن ($P=0.52$) و مدت اقامت ($P=0.88$) در گروه های دارای افسردگی و فاقد افسردگی تفاوت آماری معناداری مشاهده نگردید.

نتیجه گیری: با توجه به نتایج بیش از ۶۵٪ سالمندان ساکن در آسایشگاه های شهر کرمان به افسردگی مبتلا بودند که لزوم مداخلات اصولی و پیشگیرانه برای آن ها ضروری می باشد. همچنین نتایج نشان داد جنسیت، وضعیت اقتصادی و تعداد ملاقات از عوامل تاثیر گذار بر ابتلا به افسردگی

بودند که توصیه می گردد که لازم است این عوامل در کنار سایر ریسک فاکتورهای بروز افسردگی به طور منظم مورد ارزیابی قرار گیرد.

کلید واژه ها: افسردگی، خانه ی سالمندان، ایران

چکیده انگلیسی

Abstract:

Background: Evaluation of depression in people living in nursing homes has been one of the issues of interest for researchers all over the world. This study was conducted to investigate the prevalence of depression in nursing homes of Kerman city in 2021.

Materials and Methods: This was a descriptive-analytical and cross-sectional study. The statistical population included all people living in nursing homes of Kerman in 2021 (sample size = 80 people). Data collection was done by a trained researcher and through the distribution of a questionnaire containing two parts of demographic information and the Geriatric Depression Scale (GDS). Data were analyzed by SPSS software version 22.

Results: The results showed that the mean and standard deviation of depression score in all participants was equal to 12.35 12 6.46 out of 30 possible points. The prevalence of depression was 67.5% and 58.8% of them had mild depression. There was a statistically significant difference between the frequency of gender ($P = 0.01$), the number of visits per month ($P = 0.04$), and income ($P < 0.01$) in the two groups with depression and no depression, while No statistically significant was observed between age groups ($P = 0.27$), number of children ($P = 0.10$), education ($P = 0.10$), job ($P = 0.05$), presence of chronic diseases ($P = 0.52$) and length of stay ($P = 0.88$) in groups with and happening depression.

Conclusion: According to the results, more than 65% of the elderly living in nursing homes in Kerman were suffering from depression, and the need for principled and preventive interventions is essential for them. The results also showed that gender, economic status, and the number of visits were among the factors affecting depression, which is recommended that these factors, along with other risk factors for depression, be evaluated.

Keyword: Depression, Nursing Home, Iran

منابع و مأخذ

References

- 1- Noroozian M. The elderly population in iran: an ever growing concern in the health system. *Iranian journal of psychiatry and behavioral sciences*. 2012;6(2):1-6.
- 2- Haub C, Kent MM. World population data sheet. Population Reference Bureau Wash. 2007.
- 3- Arber S, Ginn J. Ageing and gender: diversity and change. *Social Trends*. 2004;34(2004):1-14.
- 4- Horton G, Hanna L, Kelly B. Drought, drying and climate change: emerging health issues for ageing Australians in rural areas. *Australasian journal on ageing*. 2010;29(1):2-
- 5- Farrall AJ, Wardlaw JM. Blood–brain barrier: ageing and microvascular disease – systematic review and meta-analysis. *Neurobiology of aging*. 2009;30(3):337-52.
- 6- Andersson G, Karlberg I. Integrated care for the elderly. *International journal of integrated care*. 2000;1.
- 7- Banister D, Bowling A. Quality of life for the elderly: the transport dimension. *Transport policy*. 2004;11(2):105-15.
- 8- Ciorba A, Bianchini C, Pelucchi S, Pastore A. The impact of hearing loss on the quality of life of elderly adults. *Clin Interv Aging*. 2012;7(6):159-63.
- 9- Taylor WD. Depression in the elderly. *New England Journal of Medicine*. 2014;371(13):1228-36.
- 10- Takeda M, Tanaka T. Depression in the elderly. *Geriatrics & gerontology international*. 2010;10(4):277-9.
- 11- Vaid N. Depression in the elderly. *InnovAiT*. 2015;8(9):555-61.
- 12- Taban H., Ahmad Zadeh Gh.A., Ghassemi Gh.R., Farzaneh A., Kazemi M. Comparison Of The Prevalence Of Depression In The Elderly In Sadeghieh Nursing Home And The Elderly Residing In The City Of Isfahan. *Journal Of Isfahan Medical School (I.U.M.S)*. 2005 ; 23 (77):55-59
- 13- Momeni K, Karimi H. Comparison of mental health between elderly admitted in sanitarium with elderly in sited in personal home. *Journal of Kermanshah University of Medical Sciences (J Kermanshah Univ Med Sci)*. 2011;14(4).
- 14- Marsa R, Younesi S J, Barekati S, Ramshini M, Ghyasi H. A Comparative Study on Stress, Anxiety and Depression Between Nursing-Home Elderly Residents and Home-dwelling Elderly People. *Salmand: Iranian Journal of Ageing*. 2020; 15 (2) :176-187
- 15- Carvalho AC, Mendes ML, da Silva Reis MC, Santos VS, Tanajura DM, Martins-Filho PR. Telomere length and frailty in older adults—A systematic review and meta-analysis. *Ageing research reviews*. 2019 Sep 1;54:100914.
- 16- Momeni K, Karimi H. The Comparison of General Health of the Residents/Non Residents in the Elder House . *Salmand: Iranian Journal of Ageing*. 2010; 5 (3)

- 17- Chang-Quan H, Xue-Mei Z, Bi-Rong D, Zhen-Chan L, Ji-Rong Y, Qing-Xiu L. Health status and risk for depression among the elderly: a meta-analysis of published
- 18- Dehghani R, Akbari S, Beladi K. Prevalence of depression in the staff of different wards of hospitals of Yazd University of Medical Sciences. 1999 Sep 13;4(75):110-119.
- 19- Saracino RM, Weinberger MI, Roth AJ, Hurria A, Nelson CJ. Assessing depression in a geriatric cancer population. *Psycho-oncology*. 2017;26(10):1484-90.
- 20- Gaynes B. Assessing the risk factors for difficult-to-treat depression and treatment-resistant depression. *The Journal of clinical psychiatry*. 2016;77 Suppl 1:4-8.
- 21- Rahim T, Rashid R. Comparison of depression symptoms between primary depression and secondary-to-schizophrenia depression. *International journal of psychiatry in clinical practice*. 2017;21(4):314-7.
- 22- Zhang Y, Chen Y, Ma L. Depression and cardiovascular disease in elderly: Current understanding. *Journal of clinical neuroscience : official journal of the Neurosurgical Society of Australasia*. 2018;47:1-5.
- 23- Bennett S, Thomas AJ. Depression and dementia: cause, consequence or coincidence? *Maturitas*. 2014;79(2):184-90.
- 24- Raič M. Depression and Heart Diseases: Leading Health Problems. *Psychiatria Danubina*. 2017;29 Suppl 4(Suppl 4):770-7.
- 25- Lopez R, Barateau L, Evangelista E, Dauvilliers Y. Depression and Hypersomnia: A Complex Association. *Sleep medicine clinics*. 2017;12(3):395-405.
- 26- Stanners MN, Barton CA, Shakib S, Winefield HR. Depression diagnosis and treatment amongst multimorbid patients: a thematic analysis. *BMC family practice*. 2014;15:124.
- 27- Casey DA. Depression in Older Adults: A Treatable Medical Condition. *Primary care*. 2017;44(3):499-510.
- 28- Park LT, Zarate CA, Jr. Depression in the Primary Care Setting. *The New England journal of medicine*. 2019;380(6):559-68.
- 29- Anthes E. Depression: a change of mind. *Nature*. 2014;515(7526):185-7.
- 30- Monteggia LM, Malenka RC, Deisseroth K. Depression: the best way forward. *Nature*. 2014;515(7526):200-1.
- 31- Cui R. Editorial: A Systematic Review of Depression. *Current neuropharmacology*. 2015;13(4):480.
- 32- Huang R, Wang K, Hu J. Effect of Probiotics on Depression: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials. *Nutrients*. 2016;8(8).
- 33- Daley AJ, Foster L, Long G, Palmer C, Robinson O, Walmsley H, et al. The effectiveness of exercise for the prevention and treatment of antenatal depression:

- systematic review with meta-analysis. *BJOG : an international journal of obstetrics and gynaecology*. 2015;122(1):57-62.
- 34- Weersing VR, Jeffreys M, Do MT, Schwartz KT, Bolano C. Evidence Base Update of Psychosocial Treatments for Child and Adolescent Depression. *Journal of clinical child and adolescent psychology : the official journal for the Society of Clinical Child and Adolescent Psychology, American Psychological Association, Division 53*. 2017;46(1):11-43.
 - 35- Gulyaeva VV, Zinchenko MI, Uryumtsev DY, Krivoschekov SG, Aftanas LI. [Exercise for depression treatment. Physiological mechanisms]. *Zhurnal neurologii i psikiatrii imeni SS Korsakova*. 2019;119(7):112-9.
 - 36- Rubin R. Exploring the Relationship Between Depression and Dementia. *Jama*. 2018;320(10):961-2.
 - 37- Parker G, Brotchie H. Gender differences in depression. *International review of psychiatry (Abingdon, England)*. 2010;22(5):429-36.
 - 38- Salk RH, Hyde JS, Abramson LY. Gender differences in depression in representative national samples: Meta-analyses of diagnoses and symptoms. *Psychological bulletin*. 2017;143(8):783-822.
 - 39- Seligman F, Nemeroff CB. The interface of depression and cardiovascular disease: therapeutic implications. *Annals of the New York Academy of Sciences*. 2015;1345:25-35.
 - 40- Bingham KS, Flint AJ, Mulsant BH. Management of Late-Life Depression in the Context of Cognitive Impairment: a Review of the Recent Literature. *Current psychiatry reports*. 2019;21(8):74.
 - 41- Smith K. Mental health: a world of depression. *Nature*. 2014;515(7526):181.
 - 42- Cepeda MS, Katz EG, Blacketer C. Microbiome-Gut-Brain Axis: Probiotics and Their Association With Depression. *The Journal of neuropsychiatry and clinical neurosciences*. 2017;29(1):39-44.
 - 43- Wang YQ, Li R, Zhang MQ, Zhang Z, Qu WM, Huang ZL. The Neurobiological Mechanisms and Treatments of REM Sleep Disturbances in Depression. *Current neuropharmacology*. 2015;13(4):543-53.
 - 44- Cameron C, Habert J, Anand L, Furtado M. Optimizing the management of depression: primary care experience. *Psychiatry research*. 2014;220 Suppl 1:S45-57.
 - 45- Barnes AF, Yeo TP, Leiby B, Kay A, Winter JM. Pancreatic Cancer-Associated Depression: A Case Report and Review of the Literature. *Pancreas*. 2018;47(9):1065-77.
 - 46- Ménard C, Hodes GE, Russo SJ. Pathogenesis of depression: Insights from human and rodent studies. *Neuroscience*. 2016;321:138-62.
 - 47- Kroenke K, Strine TW, Spitzer RL, Williams JB, Berry JT, Mokdad AH. The PHQ-8 as a measure of current depression in the general population. *Journal of affective disorders*. 2009;114(1-3):163-73.

- 48- Jonsson U, Bertilsson G, Allard P, Gyllensvärd H, Söderlund A, Tham A, et al. Psychological Treatment of Depression in People Aged 65 Years and Over: A Systematic Review of Efficacy, Safety, and Cost-Effectiveness. *PloS one*. 2016;11(8):e0160859.
- 49- Yuan Y, Min HS, Lapane KL, Rothschild AJ, Ulbricht CM. Depression symptoms and cognitive impairment in older nursing home residents in the USA: A latent class analysis. *International journal of geriatric psychiatry*. 2020 Jul;35(7):769-78.
- 50- Allahyari E, Keramati M, Kamali M. Predicting Elderly Depression Prevalence in Different Iranian Ethnicities and Associated Factors. *Salmand: Iranian Journal of Ageing*. 2020; 15 (1) :129-118
- 51- Kramer D, Allgaier AK, Fejtkova S, Mergl R, Hegerl U. Depression in nursing homes: prevalence, recognition, and treatment. *Int J Psychiatry Med*. 2015;39(4):345-58. doi: 10.2190/PM.39.4.a. PMID: 20391857.
- 52- Sajadi H, Mohaqeqi Kamal H, Vameghi M, Forozan A S, Rafei H, Nosratabadi M. Systematic Review of Prevalence and Risk Factors Associated With Depression and Its Treatment in Iranian Elderly. *Salmand: Iranian Journal of Ageing*. 2013; 7 (4) :7-15
- 53- Bourgeois J, Elseviers MM, Van Bortel L, Petrovic M, Vander Stichele RH. The use of antidepressants in Belgian nursing homes: focus on indications and dosages in the PHEBE study. *Drugs Aging*. 2012 Sep;29(9):759-69. doi: 10.1007/s40266-012-0003-6. PMID: 23018612.
- 54- Boorsma M, Joling K, Dussel M, Ribbe M, Frijters D, van Marwijk HW, Nijpels G, van Hout H. The incidence of depression and its risk factors in Dutch nursing homes and residential care homes. *Am J Geriatr Psychiatry*. 2012 Nov;20(11):932-42. doi: 10.1097/JGP.0b013e31825d08ac. PMID: 22828203.
- 55- Gharanjik A, Mohammadi Shahbolaghi F, Ansari G, Najafi F, Ghaderi S, Ashrafi K, et al . The Prevalence of Depression in Older Turkmen Adults in 1389. *Salmand: Iranian Journal of Ageing*. 2011; 6 (3) :34-37
- 56- Momeni K, Karimi H. Comparison of mental health between elderly admitted in sanitarium with elderly in sited in personal home. *Journal of Kermanshah University of Medical Sciences (J Kermanshah Univ Med Sci)*. 2011;14(4).
- 57- Manzouri L, Babak A, Merasi M. The Depression Status of the Elderly and It's Related Factors in Isfahan in 2007 . *Salmand: Iranian Journal of Ageing*. 2010; 4 (4)
- 58- Taban H., Ahmad Zadeh Gh.A., Ghassemi Gh.R., Farzaneh A.,Kazemi M. Comparison Of The Prevalence Of Depression In The Elderly In Sadeghieh Nursing Home And The Elderly Residing In The City Of Isfahan. *Journal Of Isfahan Medical School (I.U.M.S)*.2005 ; 23 (77):55-59
- 59- Sarokhani D, Parvareh M, Dehkordi AH, Sayehmiri K, Moghimbeigi A. Prevalence of Depression among Iranian Elderly: Systematic Review and Meta-analysis. *Iran J Psychiatry*. 13(1):55-64

- 60- Malakouti K, Fathollahi P, Mirabzadeh A, Salavati M, Kahani S. Validation of Geriatric Depression Scale (GDS-15) in Iran. *Research in Medicine*. 2006; 30 (4) :361- 36
- 61- Sohrabi M. [Evaluation and comparison of cognitive state and depression in elderly admitted in sanitarium with elderly cited in personal home (Persian)]. *Knowledge & Health* 2006; 3(2): 27-31.
- 62- Yazdkhasti F. [A Study on cognitive and depressive disorders in the elderly and their correlation with each other (Persian)]. *Advances in Cognitive Science* 2008; 11(2): 12-17
- 63- Rajabizadeh G, Ramezani A. Prevalence of depression in kermanian geriatrics-2002 (1381).2004: 58-66.
- 64- Hermans H, Beekman S, Evenhuis H. Prevalence of depression and anxiety in older users of formal Dutch intellectual disability services. *Journal of affective disorders* 2013; 144(1-2):94-100
- 65- Sadock BJ, Sadock VA, editors. Kaplan and Sadock's pocket handbook of clinical psychiatry. Lippincott Williams & Wilkins; 2010.
- 66- Kashfi S. [Relationship between social factors and the prevalence of depression in elderly population in Shiraz (Persian)]. *Journal of Hormozgan University of Medical Sciences* 2008; 14(4): 319-325.
- 67- Alipour F. [The role of social support in reducing anxiety and depression among elderly (Persian)]. *Salmand Iranian Journal of Aging* 2009; 4(11): 53-61.



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی کرمان

دانشکده پزشکی - آموزش بالینی

نمره نهایی دفاع از پایان نامه

پایان نامه تحصیلی دکتر فاطمه سعیدی

تحت عنوان: بررسی میزان شیوع افسردگی در آسایشگاه های سالمندان شهر کرمان در سال 1399 - 1400

جهت دریافت درجه دکترای پزشکی عمومی

در تاریخ 1400/2/7 باحضور اساتید راهنما و اعضای محترم هیئت داوری دفاع و با میانگین نمره 19/33 مورد تایید قرار گرفت.

سمت

استاد راهنما

دانشیار

دکتر عبدالرضا صباحی

استاد

دکتر حسین صافی زاده

مهر و امضای مسئول شورای پژوهشی بالینی

مهر و امضای مسئول شورای پژوهشی بالینی

مهر و امضای مسئول شورای پژوهشی بالینی



مرکز آموزش درمانی تخصصی پور

صور تجلسه دفاع از پایان نامه

جلسه دفاع از پایان نامه خانم/ آقای فاطمه سعید دانشجوی دوره عمومی دانشکده پزشکی

افضلی پور با عنوان بررسی میزان شیوع آسیب‌های روانی در بیماران مبتلای به سندرم استرس پس از سانحه سال ۱۳۹۹ - ۱۴۰۰

در ساعت ۹ روز ۳۰ تاریخ ۱۴۰۰/۲/۷ با حضور اعضای محترم هیئت داوران و نماینده شورای پژوهشی

بالینی دانشکده پزشکی برگزار گردید.

سمت	نام و نام خانوادگی	نمره (از بیست)	دانشگاه علوم پزشکی کرمان مرکز آموزش درمانی تخصصی پور متخصص اعصاب و روان نظام پزشکی ۹۵۵۸۲
استاد(ان) راهنما	<u>دکتر سید الهادی حسینی</u>	<u>۱۹/۴</u>	
استاد(ان) مشاور	<u>دکتر سید الهادی حسینی</u>	<u>۱۹/۴</u>	
عضو هیأت داوران	<u>دکتر سید الهادی حسینی</u>	<u>۱۹/۲</u>	
عضو هیأت داوران	<u>دکتر سید الهادی حسینی</u>	<u>۱۹/۲</u>	
عضو هیأت داوران	<u>دکتر سید الهادی حسینی</u>	<u>۱۹/۲</u>	
(نماینده شورای پژوهشی بالینی)	<u>دکتر سید الهادی حسینی</u>	<u>۱۹/۲</u>	

پس از استماع مراحل اجرا و نتایج حاصله، پایان‌نامه با درجه عالی و نمره ۱۹/۳۳ (از بیست) مورد تأیید قرار گرفت.

روال برگزاری جلسه دفاع از پایان‌نامه و صحت مدارک ارائه شده شامل خلاصه مقالات و مقالات استخراج شده از پایان‌نامه مورد تأیید

اینجانب دکتر سید الهادی حسینی نماینده شورای پژوهشی بالینی می‌باشد.

مهر و امضاء

دانشگاه علوم پزشکی کرمان
مرکز آموزش درمانی تخصصی پور

متخصص اعصاب و روان - فلوشیپ روان درمانی
ن پ: ۷۶۲۲۷